成都中医药大学2021年中层副职领导干部选任意愿摸底表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 出生地 | |  |
| 政治面貌  （时间） |  | 参加工作时间 |  | | 健康  状况 | |  |
| 专业技术职务（时间） |  | 熟悉专业有何特长 |  | | | | |
| 学历学位 | 全日制  教 育 |  | 毕业院校及专业 | | | |  | |
| 在 职  教 育 |  | 毕业院校及专业 | | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 现任职务  （时间） |  | | | | 初任该职级时间 | |  | |
| 简 历 | （请从大学经历开始填写） | | | | | | | |
| 本人签名 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 资格审查  意见 |  | | | 审核人 | |  | | |

备注：1.交表时间：5月28日上午12点前

3.交表地点：温江校区行政楼党委组织部403室（电子文档发送至组织部袁佳OA邮

箱）。联系人：袁佳（028-61800063）